FORMATO 1. MANIFESTACIÓN DE INTERÉS

Febrero 03 de2026.

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

Asunto: Manifestación de interés **INVITACIÓN No. ICBF-CV-PC-001-2026SEN**

El suscrito **José Javier Peña Hernández**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de FEDERACION BALUARTE NACIONAL CAMPESINO COMUNAL Y COMUNITARIO DE LA ORINOQUIA con NIT. **901.781.878-8**, me permito **manifestar interés de la entidad que represento para celebrar el o los contratos de aporte** acorde con las condiciones establecidas en la invitación.

Así mismo, manifiesto que:

1. La presente propuesta se presenta para la(s) zona(s): **1569 y 1572** respecto de las cuales manifiesto conocer y aceptar la conformación de UDS/UA/UCAS, servicios y costeo.
2. Conocemos y aceptamos los documentos del proceso y tuvimos la oportunidad de solicitar aclaraciones a los mismos y recibí del ICBF, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
3. Conocemos, aceptamos y nos comprometemos a cumplir con las indicaciones de los manuales, guías operativas y lineamientos técnicos para la prestación de los servicios, así como las condiciones, obligaciones y cláusulas contractuales del contrato de aporte.
4. Conocemos y aceptamos la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación.
5. Ninguna entidad o persona distinta a la entidad que represento tiene interés comercial, financiero, jurídico u otro en esta propuesta, ni en el contrato o los contratos que puedan celebrarse.
6. Autorizo que todos los actos administrativos, notificaciones, solicitudes, requerimientos y demás actuaciones que se expidan en desarrollo del proceso

de contratación, ejecución y liquidación del contrato o los contratos, me sean notificados de manera electrónica al correo electrónico que se encuentra registrado en la plataforma SECOP II del usuario de la entidad que represento.

7. Conocemos y aceptamos que la presente manifestación de interés no genera para el ICBF obligación de celebrar el o los contratos.
8. Conocemos y aceptamos que el ICBF puede consultar y validar la información de la entidad que represento en las bases de datos, archivos, aplicativos y sistemas de información internos y en las plataformas de consultas públicas colombianas, a fin de validar el cumplimiento de requisitos para la posible contratación.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 962 de 2005 y el Decreto 019 de 2012, las entidades tienen prohibido requerir documentos que ya obren en sus archivos, cuando se esté adelantando un trámite o procedimiento administrativo. Por lo tanto, informo al ICBF que mis documentos reposan en la entidad y autorizo a que se me evalué con estos. (Aplica solo para aquellas organizaciones que radicaron documentos entre diciembre de 2025 y enero de 2026).

Cordialmente,



_____
Nombre Representante Legal: José Javier Peña Hernández
Identificación Representante Legal: CC.86.044.606
Razón social de la entidad: FEDERACION BALUARTE NACIONAL CAMPESINO COMUNAL Y COMUNITARIO DE LA ORINOQUIA
NIT de la entidad: 901.781.878-8
Correo electrónico de la entidad: fedebaluarteorinoquiacomunal@gmail.com
Teléfono de la entidad: 3228629775